**2020教師全英授課移地訓練計畫審查資格積分表**

學院: 填表日期: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 系所 | 課程名稱(必/選/夏日學校) (50%) | 院、系貢獻(30%) | 特殊表現(20%) | 總分 | 推薦者(院長、系主任)原因 |
|   |  |   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |

 承辦人簽章: 院長簽章: